

MARTHA COAKLEY
ATTORNEY GENERAL

THE COMMONWEALTH OF MASSACHUSETTS OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

FAIR LABOR DIVISION
ONE ASHBURTON PLACE
BOSTON, MASSACHUSETTS 02108

(617) 727-2200
(617) 727-3465 HELPLINE
WWW.MASS.GOV/AGO
WWW.LABORLOWDOWN.COM

FORMULÁRIO DE QUEIXA DE TRABALHO DE MENORES- PÁGINA 1

Favor fornecer o máximo de informação que puder neste formulário e enviá-lo pelo correio para o endereço escrito acima.

Informação do Reclamante: *(Se quiser, pode entregar o formulário anonimamente)*

Nome do Reclamante: _____
Primeiro Nome Sobrenome

Endereço do Reclamante: _____
Número & Rua Cidade Estado Código Postal

Telefone do Reclamante: _____

Qual é o seu relacionamento com o menor? Eu mesmo Pai/Mãe Freguês Outro: _____

Você fala inglês? _____ Em que língua prefere que lhe contatamos? _____

Informação do Menor: *(Se você sabe)**

Nome do Menor: _____

Endereço do Menor: _____

Telefone do Menor: _____ Data de Nascimento do Menor: _____

Dias/Horas que o Menor Trabalha: _____

Tipo de Trabalho que o Menor faz: _____

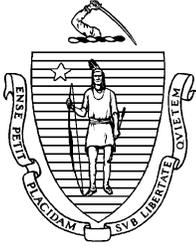
O menor tem um Permit de Trabalho para Menores? Sim Não Datas de Trabalho: _____

O menor está trabalhando atualmente para o empregador? Sim Não

O menor estuda? Se estuda, em qual escola? _____

**Favor anexar páginas extras se precisar de espaço adicional..*

Favor ler: Na maioria dos casos, o texto objeto de sua reclamação será considerado registro público e estará disponível a qualquer integrante da população mediante solicitação. Ao atendermos tal solicitação, geralmente não divulgamos o nome, endereço, número de telefone, ou qualquer outra informação que lhe identifique. Também não divulgamos este formulário em resposta a qualquer solicitação que especificamente está relacionada à reclamação feita por você. Entretanto, seu registro, em sua totalidade, pode ser revelado aos órgãos de segurança pública ou reguladores, os quais podem ajudar na resolução de sua reclamação.



MARTHA COAKLEY
ATTORNEY GENERAL

THE COMMONWEALTH OF MASSACHUSETTS OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

FAIR LABOR DIVISION
ONE ASHBURTON PLACE
BOSTON, MASSACHUSETTS 02108

(617) 727-2200
(617) 727-3465 HELPLINE
WWW.MASS.GOV/AGO
WWW.LABORLOWDOWN.COM

FORMULÁRIO DE QUEIXA DE TRABALHO DE MENORES- PÁGINA 3

Onde você aprendeu sobre como fazer uma reclamação sobre trabalho de menores?

- Apresentação sobre trabalho de menores
- Escola: _____
(Nome da escola)
- www.laborlowdown.com
- Google
- Website da Procuradoria Geral
- Organização comunitária: _____
(Nome do Grupo)
- Sindicato: _____
(Nome do Sindicato)
- Outro: _____

CERTIFICAÇÃO: *Se você prefere ficar anônimo, não é preciso completar esta parte.

COM ESTA ASSINATURA, EU CERTIFICO QUE ESTA DECLARAÇÃO É VERÍDICA DENTRO DO MELHOR DO MEU CONHECIMENTO.

<i>Assinatura</i>	<i>Nome em letra de forma</i>	<i>Data Assinado</i>